

Приложение № 1
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

ПЕРЕЧЕНЬ
аварийно-спасательных работ
(при ликвидации чрезвычайной ситуации)

1. Ввод (вывод) сил и средств в зону (из зоны) чрезвычайной ситуации.
2. Поиск пострадавших в зоне чрезвычайной ситуации.
3. Деблокирование, извлечение и спасение пострадавших из аварийной среды.
4. Первая помощь до оказания медицинской помощи.
5. Локализация и ликвидация поражающих факторов источников чрезвычайной ситуации.
6. Эвакуация населения из зоны чрезвычайной ситуации и его возвращение в места постоянного проживания.

Приложение № 2
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

ПЕРЕЧЕНЬ
неотложных аварийно-восстановительных работ
(при ликвидации чрезвычайной ситуации)

1. Устройство, разборка и демонтаж временных сооружений – дамб, плотин и каналов отвода водных, селевых, оползневых и других масс для защиты объектов, территорий и водозаборов, а также переправ и проходов для экстренной эвакуации.

2. Восстановление по временной схеме объектов коммунальной и инженерной инфраструктуры (при условии, что проводятся минимально необходимые работы, в результате которых объекты восстанавливают утраченную способность к функционированию, что указанные работы осуществляются до отмены режима чрезвычайной ситуации и не потребуются изменение технических характеристик конструктивных элементов объектов после отмены режима чрезвычайной ситуации).

3. Подготовка объектов жилищного фонда и социально значимых объектов образования, здравоохранения и социальной поддержки населения, находящихся в государственной и муниципальной собственности, к восстановительным работам (откачка воды, просушка помещений первых надземных, цокольных и подвальных этажей, обрушение и временное укрепление аварийных конструкций зданий и сооружений, вывоз мусора).

4. Восстановительные работы на объектах жилищного фонда и социально значимых объектах образования, здравоохранения и социальной поддержки населения, находящихся в государственной и муниципальной собственности (за исключением работ, связанных с внутренней отделкой помещений).

5. Санитарная очистка (обработка) и обеззараживание территории населенных пунктов, находящихся в зоне чрезвычайной ситуации.

Примечание. Финансовое обеспечение работ, предусмотренных настоящим перечнем, не должно осуществляться за счет расходов инвестиционного характера.

Приложение № 3
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

ЗАЯВКА
о потребности в бюджетных ассигнованиях
на финансовое обеспечение проведения аварийно-спасательных работ

(наименование чрезвычайной ситуации)

Свободный остаток денежных средств бюджета муниципального района (городского округа) в резервном фонде

(наименование резервного фонда муниципального района (городского округа))
_____ тыс. рублей по состоянию на _____
(дата)

Виды работ	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)		
		всего	в том числе:	
			из бюджета сельского (городского) поселения	из бюджета муниципального района (городского округа)
Итого				

Всего по заявке _____ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-спасательных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, _____ тыс. рублей.

Руководитель финансового органа администрации городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела) по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание. К настоящей заявке прилагаются следующие документы (их заверенные копии):

1. Договоры между органом местного самоуправления и организацией о выполнении аварийно-спасательных работ.
2. Акты выполненных аварийно-спасательных работ по договорам.
3. Первичные бухгалтерские документы, подтверждающие фактически произведенные расходы на проведение аварийно-спасательных работ.
4. Другие документы (по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа местного самоуправления).

Приложение № 4
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

ЗАЯВКА
о потребности в бюджетных ассигнованиях
на финансовое обеспечение проведения неотложных аварийно-восстановительных работ

(наименование чрезвычайной ситуации)

Свободный остаток денежных средств бюджета муниципального района (городского округа) в резервном фонде

(наименование резервного фонда муниципального района (городского округа))

_____ тыс. рублей по состоянию на _____
(дата)

Виды работ	Количество поврежденных объектов (единиц)	Стоимость работ (тыс. рублей)	Потребность в бюджетных ассигнованиях (тыс. рублей)			
			всего	в том числе:		
				из бюджета сельского (городского) поселения	из бюджета муниципального района (городского округа)	из резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-спасательных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций
1	2	3	4	5	6	7
Итого						

Всего по заявке _____ тыс. рублей, в том числе за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Ростовской области на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, _____ тыс. рублей.

Руководитель финансового органа администрации городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела) по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание. К настоящей заявке прилагаются следующие документы (их заверенные копии):

1. Акты обследования поврежденного объекта.
2. Сметные расчеты на неотложные аварийно-восстановительные работы.
3. Другие документы (по решению комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органа местного самоуправления и Ростовской области).

Приложение № 5
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

СПИСОК
граждан, находившихся в пункте временного
размещения и питания для эвакуируемых граждан, расположенном

(адрес расположения пункта временного размещения и питания)

Фамилия, имя и отчество гражданина	Серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес места жительства (регистрации)	Дата начала и окончания размещения и питания	Количество суток размещения и питания	Общая сумма расходов на размещение и питание (тыс. рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Глава администрации городского (сельского) поселения
(заместитель главы администрации
городского округа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Руководитель пункта временного размещения
и питания для эвакуируемых

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

Приложение № 6
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО

Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации городского
округа (муниципального района)

(подпись, фамилия, инициалы)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, находившихся в пунктах временного размещения и питания для эвакуируемых граждан, _____

(наименование муниципального района,

городского округа)

и необходимых бюджетных ассигнованиях

Наименование пункта временного размещения и питания	Количество размещавшихся и питавшихся граждан	Необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
1	2	3
Всего		

Руководитель финансового органа администрации
городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления (отдела) МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Руководитель органа социальной защиты
населения администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 7
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных с
ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе
местной администрации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи и (или) финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости (имущества), так как жилое помещение, в котором проживаю я и члены моей семьи, оказалось и пострадало в зоне чрезвычайной ситуации, при этом я и члены моей семьи утратили полностью (частично) имущество первой необходимости (имущество).

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)
2. Сын (дочь) – _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)
3. Отец – _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)
4. Мать – _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)
5. Другие члены семьи – _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 8
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина	Номер семьи	Адрес места жительства (регистрации)	Документ, удостоверяющий личность			Необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8

Глава администрации городского (сельского) поселения,
заместитель главы администрации
городского округа

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления (отдела) МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 9
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, нуждающихся в оказании единовременной материальной помощи
и (или) финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, в результате
и необходимых бюджетных ассигнованиях

(наименование чрезвычайной ситуации)

Наименование муниципального района (городского округа)	Единовременная материальная помощь		Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости		Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости	
	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель финансового органа администрации
городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления (отдела) МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение № 10
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК*
граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи
в связи с утратой ими имущества первой необходимости (имущества) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина	Номер семьи	Адрес места жительства (регистрации)	Документ, удостоверяющий личность			Необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
1	2	3	4	5	6	7	8

Глава администрации городского (сельского) поселения,
заместитель главы администрации
городского округа

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления (отдела) МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

* Заполняется отдельно для граждан, утративших имущество частично, и для граждан, утративших имущество полностью.

Приложение № 11
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе
местной администрации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения,)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)
и членам моей семьи в равных долях единовременное пособие как членам семьи погибшего (умершего) _____
(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))

_____ год рождения, адрес места жительства (регистрации)
в результате чрезвычайной ситуации на территории _____,

_____ (наименование муниципального образования)
а также выплатить единовременное пособие в размере, равном стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, установленному законодательством Российской Федерации.

Состав семьи:

1. Жена (муж) – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
2. Сын (дочь) – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
3. Отец – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
4. Мать – _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
5. Другие члены семьи _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
«__» _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 12
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

Главе
местной администрации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения,)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность)

единовременное пособие в связи с получением мною тяжелого (легкого или средней тяжести) вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории _____
(наименование муниципального образования)

«__» _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 13
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

Фамилия, имя, отчество погибшего (умершего)	Год рождения	Адрес места жительства (регистрации)	Фамилия, имя, отчество члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Сумма пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Сумма пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего) (дата и номер судебно-медицинского заключения)
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель органа социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник государственного бюджетного учреждения
Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение № 14
к Правилам выделения бюджетных
ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных
работ и иных мероприятий, связанных
с ликвидацией последствий стихийных
бедствий и других чрезвычайных ситуаций

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате

(наименование чрезвычайной ситуации)

Фамилия, имя, отчество гражданина	Год рождения	Адрес места жительства (регистрации)	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью, дата и номер медицинского (судебно- медицинского) заключения	Сумма пособия (тыс. рублей)
			вид документа	серия и номер	кем и когда выдан		
1	2	3	4	5	6	7	8

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник государственного бюджетного учреждения
Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель органа социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Приложение № 15
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда
Правительства Ростовской области
на проведение аварийно-восстановительных работ и иных мероприятий, связанных с ликвидацией последствий стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций

СОГЛАСОВАНО
Директор департамента
по предупреждению и ликвидации
чрезвычайных ситуаций
Ростовской области

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись, инициалы, фамилия)
«__» _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЕ ДАННЫЕ

о количестве граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи и (или) в связи с получением вреда здоровью в результате _____

_____ и необходимых бюджетных ассигнованиях

(наименование чрезвычайной ситуации)

Наименование муниципального района (городского округа)	Единовременное пособие в связи с гибелью (смертью) члена семьи			Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью			
	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)		легкий вред здоровью		тяжкий и средней тяжести вред здоровью	
		сумма пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	сумма пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)	количество граждан	необходимые бюджетные ассигнования (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8

Начальник муниципального учреждения (управления, отдела)
по делам ГО и ЧС городского округа (муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Начальник государственного бюджетного учреждения
Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель подразделения по вопросам миграции
Управления МВД России по городскому округу
(муниципальному району)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Руководитель органа социальной защиты населения
администрации городского округа
(муниципального района)

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)